



DIVISIÓN DE INGENIERÍA

COORDINACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

DEPARTAMENTO DE INGENIERIA INDUSTRIAL

FPP-2

**REPORTE PARCIAL
DE ACTIVIDADES**
No. _____

Periodo: Del ____ / ____ / 201__ al ____ / ____ / 201__

Cantidad de semanas: ____ Horas: ____ Total de horas/Proyecto: ____ Avance: ____%

Datos del alumno (Nombre): _____

Expediente: _____ **Programa:** Ingeniería Industrial y de Sistemas

Nombre del Proyecto: _____

Datos de la empresa (Razón Social) : _____

Asesor de la empresa (Nombre/Puesto) : _____

Contacto: Teléfono/Empresa: _____ Ext. _____ Celular: _____

DESCRIPCIÓN GENERAL DE ACTIVIDADES DEL REPORTE PARCIAL

Periodo/Fechas	Actividades generales	Resultados /seguimiento

Anexar documentos con información detallada (Reportes, formatos, diagramas que avalen el reporte parcial)

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO	NOMBRE Y FIRMA DEL MAESTRO TUTOR ACADEMICO-UNISON	NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR SELLO DE LA EMPRESA

Original: Tutor académico

Copias: 1) Coordinación de Prácticas Profesionales de I.I.S. 2) Alumno